様式第２号（第５条関係）

足寄町ハチ駆除作業証明書

　　　　　　　　　　　　　　様

　下記のとおり、ハチ駆除作業を実施したことを証明します。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

駆除業者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

記

１　駆除年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

２　建物等の住所　　足寄町

３　駆除に要した費用　　金　　　　　　　　　　　　円